

REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

| | |
|--------------------------|---|
| Entidad convocante : | HOSPITAL PUENTE PIEDRA - CARLOS LANFRANCO LA HOZ - CLL4 |
| Nomenclatura : | CP-SM-1-2024-HCLLH-1 |
| Nro. de convocatoria : | 1 |
| Objeto de contratación : | Servicio |
| Descripción del objeto : | SERVICIO DE PREPARACION Y SERVIDO DE RACIONES ALIMENTICIAS PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS PERSONAL ASISTENCIAL Y DE SOPORTE EN EL HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ POR PERIODO DE 730 DIAS |

| | | | | | | | |
|-----------------------|--|--------------------------|----------|---------------------|------------------|-----------|----------|
| Nro. Item : | 1 | Cantidad Solicitada | 1.0 | Valor Referencial : | S/ 8,560,924.00 | Resultado | Desierto |
| Descripción del | SERVICIO DE PREPARACION Y SERVIDO DE RACIONES ALIMENTICIAS PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS PERSONAL ASISTENCIAL Y DE SOPORTE EN EL HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ | Unidad de Medida : | Servicio | Cantidad Desierta : | 0.0 | | |
| Nombre o Razón Social | | Integrante del Consorcio | | Cantidad Adjudicada | Monto Adjudicado | | |